



LIGA DE JUDÔ MATO-GROSSENSE

<http://www.ligadejudomt.org.br>

Fundada em 27/05/2000, inscrita no CNPJ nº 04.179.074/0001-98

Filiada a Liga Nacional de Judô.



FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL

EVENTO: **CAMPEONATO BRASILEIRO DE JUDÔ NORTE E CENTRO-OESTE 2024**

Atleta(a): _____

Registro Geral -RG: _____ Nasc.: ____/____/____ Natural: _____ Estado: _____

Filiação: _____

Endereço: _____ N.º _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ - _____

Celular: _____ / _____ E-mail: _____

Autorização do(a) Responsável

Eu _____ portador(a) do R.G Nº _____, na qualidade de _____ autorizo o (a) atleta menor _____ devidamente matriculado/registrado (a) nesta entidade esportiva _____, a participar no evento **CAMPEONATO BRASILEIRO DE JUDÔ NORTE E CENTRO-OESTE 2024**, que será realizado nos dias **18 e 19 DE OUTUBRO DE 2024**, na cidade de **RONDONÓPOLIS- MT**, promovido pela **LIGA DE JUDÔ MATO-GROSSENSE**, sob a chancela da **LIGA NACIONAL DE JUDÔ**, isentando estas conceituadas Instituições e o técnico/professor da modalidade de judô dos riscos de eventuais acidentes que possa sofrer durante a viagem ou no decorrer na realização deste evento, onde os mesmos se responsabilizam em prestar os primeiros atendimentos emergenciais e encaminhar a rede pública de saúde.

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) atleta acima relacionado(a), está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do evento esportivo supracitado, não havendo qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de atividades físicas e/ou esportivas.

Local e data: _____

Assinatura e carimbo do médico

Local e data: _____

Responsável pelo(a) atleta(a)

Professor(a) / Técnico(a) de Judô